

### KFZ – Datenerfassung zur Erstellung eines Angebotes

Versicherungsnehmer	1.Fahrer	2. Fahrer :
Name, Vorname		
Geb. Datum :		
PLZ / Ort		
Straße:		
SF -Haftpflicht :	SF : / % im Jahr:	SF : / % im Jahr:
SF- Klasse Kasko :	SF : / % im Jahr:	SF : / % im Jahr:
Letzter Schaden:		
Führerschein PKW am	Datum: ausgestellt ?	Datum: ausgestellt ?
Beruf ?Öff. Dienst ?		
<b>Kfz- Halter :</b>		
<b>Leasing –Fahrzeug</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>GAP-Deckung erwünscht?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bei Rückfragen \_ Tel.:

Bitte um Angebot zu :

<b>KFZ - Daten :</b>	<b>Hersteller –Nr.</b> _ _ _ _ ( 4 Zahlen !! aus KFZ - Zulassung Ziff. 2 )
PKW <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Lieferwagen <input type="checkbox"/>	<b>Typschl. - Nr.</b> _ _ _ _ ( <b>ersten 3</b> Zahlen !! aus KFZ Zulassung Ziff. 3 )
Anhänger <input type="checkbox"/>	
<b>1. Erst-Zulassung des KFZ am :</b>	Datum :
<b>2. Zulassung auf Versicherungsnehmer</b>	Datum : Erstbesitz; Ja ? <input type="checkbox"/>
<b>Fahrgestell Nummer :</b>	
<b>Amtl. Kennzeichen :</b>	
<b>Fahrer :</b>	( Ehe ) Partner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/>
Alle Fahrer <b>mindestens 23 Jahre</b> alt ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum /Name/Geschlecht/ jüngsten Fahrer:	
<b>Wo wird PKW abgestellt:</b>	Straße <input type="checkbox"/> <b>priv. Grundstück</b> <input type="checkbox"/> <b>Carport</b> <input type="checkbox"/> abschließbare Garage <input type="checkbox"/> abschließbare Sammelgarage <input type="checkbox"/>
<b>Anerk. Diebstahlsicherung vorh. ?</b>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Zu fahrende Kilometer im Jahr:</b>	Bis 6 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 9 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 12 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 15 000 Km <input type="checkbox"/> ; bis 20 000 km <input type="checkbox"/> ; über 20 000 km <input type="checkbox"/>
<b>Km –Stand</b>	am : km –Stand:
Gewerbliche Nutzung ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Was ?</b>
Jüngstes Kind im Haushalt ( unter 14 ):	
Wohngebäudeversicherung vorhanden ?	Ja <input type="checkbox"/> Gesellschaft ? : nein <input type="checkbox"/>
<b>Vollkasko : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b> <b>mit 300,- € SB <input type="checkbox"/> 500,- € SB <input type="checkbox"/></b>	<b>Teilkasko . : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ; ohne SB; ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b> Mit 150,- € SB : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Tarife mit Werkstattvorgaben erwünscht?	<b>Werksatzzwang !! ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b>
Schutzbrief erwünscht ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Vorversicherung:</b>	<b>Gesellschaft:</b> <b>Versicherungsnummer:</b>
<b>Prämie gemäß Zahlweise der Vorversicherung:</b>	<b>Zahlweise:</b>
<b>Versicherungsbeginn :</b>	<b>Zahlweise:</b>
<b>Konto/ Bank:</b> <small>Diese Frage kann auch später beantwortet werden</small>	<b>Konto - Nr.:</b> <b>BLZ:</b>
<b>Unterschrift des Anfragenden:</b>	

**Eine Bearbeitung kann nur bei vollständiger Beantwortung aller Fragen erfolgen !!**